

· 临床护理 ·

外科护理

长效抗菌敷料在肠造口所致周围皮肤瘙痒患者中的应用效果

The curative effect of long-term anti-bacterial dressing on colostomy-induced peripheral pruritus

黄桂芳 张曦 黄颖 林琴 洪丽溶

作者单位:350000 福州,福建省立医院

通信作者:黄桂芳, E-mail:476256162@qq.com

HUANG Guifang*, ZHANG Xi, HUANG Ying, LIN Qin, HONG Lirong. Fujian Provincial Hospital, Fuzhou 350000, China.

*Corresponding author

【摘要】 目的 探讨长效抗菌敷料在肠造口所致造口周围皮肤瘙痒患者中的应用效果。方法 选取 2013 年 1 月—2016 年 12 月行肠造口手术并发造口周围皮肤瘙痒的直肠癌患者 167 例。采用随机数字表法将其分成实验组和对照组。实验组采用长效抗菌敷料(洁悠神)进行治疗,对照组使用皮炎平乳膏进行治疗。结果 治疗第 1、2 周,2 组患者肠造口周围皮肤瘙痒复发率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);第 3、4 周,实验组肠造口周围皮肤瘙痒复发率低于对照组($\chi^2 = 14.056, P < 0.001$; $\chi^2 = 15.465, P < 0.001$)。实验组舒适度和生活质量均高于对照组。结论 长效抗菌敷料可以治疗由肠造口所致造口周围皮肤瘙痒,降低患者瘙痒感和瘙痒复发率,提高造口患者舒适度,从而改善造口患者生活质量。

【关键词】 直肠癌;造口患者;皮肤瘙痒;长效抗菌敷料;疗效观察

doi:10.3969/j.issn.1674-3768.2018.03.011

【Abstract】 **Objective** To explore the curative effect of the long-term anti-bacterial dressing on colostomy-induced peripheral pruritus. **Methods** Totally 167 colorectal cancer patients undergoing the colostomy complicated with itching around the stoma between January 2013 and December 2016 were selected and randomly divided into an observation group ($n = 84$) and a control group ($n = 83$). The observation group was treated with the long-term anti-bacterial spray, while the control group was provided with Piyanning ointment. **Results** There was no significant difference in the cure rate of skin pruritus between the two groups in the first and second week ($P > 0.05$). However, in the third and fourth week, the recurrence rate of the experimental group was significantly lower than the control group ($\chi^2 = 14.056, P < 0.001$; $\chi^2 = 15.465, P < 0.001$). The experimental group had significantly higher life comfort and quality than the control group. **Conclusion** The long-acting anti-bacterial spray can be used to treat colostomy-induced skin itching around the stoma and lower the recurrence rate, so as to improve the life quality of patients with colostomy.

【Keywords】 Rectal cancer; Intestinal stoma patients; Skin itch; Long-term anti-bacterial spray; Observation of efficacy

直肠癌是消化系统最常见的恶性肿瘤之一,严重威胁着人类的生命与健康。目前,手术切除是直肠癌的主要治疗方式,其中约 50%~60% 的患者需

要做肠造口术,且今后有增长趋势^[1]。由于肠造口术改变了排便途径,给患者生理和心理造成一定程度创伤;同时若因护理不当等原因引起造口术后并

发病,则更加降低患者生活质量和影响机体康复^[2]。肠造口周围皮肤瘙痒是造口患者术后 1 个月左右常见的并发症^[3]。目前,临床上常使用皮炎平软膏治疗,但皮炎平属于激素类药物,长期使用会出现皮肤萎缩等不良反应。长效抗菌敷料具有极强抗感染作用,适用于因病原微生物、热力、物理等因素引起的创面感染,在控制压疮进展、预防留置尿管伴尿路感染及 PICC 皮肤护理等方面广泛运用且取得明显效果^[4-6]。然而,长效抗菌敷料对肠造口所致造口周围皮肤瘙痒治疗是否有效却鲜见报道。故笔者选取 167 例直肠癌并发造口周围皮肤瘙痒的患者,应用长效抗菌敷料(洁悠神)对其进行治疗,取得较好效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2013 年 1 月—2016 年 12 月在我科行直肠癌根治术并发肠造口周围皮肤瘙痒患者 168 例。采用随机数字表法将患者分为实验组和对照组各 84 例。其中,对照组失访 1 例;最终确定实验组 84 例,对照组 83 例。纳入标准:①经病理确诊为直肠癌;②永久性肠造口或临时肠造口持续 3 个月以上;③肠造口周围皮肤发生瘙痒均经皮肤科医生确诊且全身并无其他皮肤性疾病;④无精神心理疾病史;⑤患者知情同意自愿参与本研究。排除标准:①严重全身感染,尤其是具有严重皮肤系统疾病者;②肿瘤全身广泛性转移或合并其他严重疾病。实验组:男 58 例,女 26 例;平均年龄(57.42±13.1)岁,永久性造口(结肠造口)30 例,临时性造口(回肠造口)54 例。对照组:男 56 例,女 27 例;平均年龄(55.37±11.94)岁;永久性造口 25 例,临时性造口 58 例。2 组患者性别、年龄、造口类型比较,差异无统计学意义。

1.2 研究方法

对照组使用皮炎平乳膏(复方醋酸地塞米松乳膏)进行治疗。皮炎平乳膏涂抹流程:①清水洗净造口周围皮肤;②擦拭造口周围皮肤并晾干;③采用棉签取皮炎平乳膏均匀涂抹于瘙痒处;放置 10 min;④洗净且擦干造口周围皮肤;⑤涂上保护膜,贴上造口底盘。实验组使用长效抗菌敷料(洁悠神)进行治疗。长效抗菌敷料喷洒流程:①清水洗净造口周围皮肤;②擦拭造口周围皮肤并晾干;③距离造口周

围皮肤 15 cm,按照底盘大小外扩 1 cm 均匀喷洒药物;④待皮肤充分吸收药物、自然干燥后,贴上造口底盘。

皮炎平乳膏和长效抗菌敷料在每次更换造口底盘时或发生瘙痒时使用。用药后第 1 次无瘙痒发生后再继续使用药物 2 次。本研究所有发生肠造口周围皮肤瘙痒患者的用药擦拭过程均由我科同 1 名国际造口治疗师指导。

1.3 评价指标

①观察 2 组患者肠造口周围皮肤瘙痒的治愈(患者肠造口周围皮肤瘙痒临床症状和体征完全消失视为治愈)和复发情况。②舒适度。采用视觉模拟评分法^[7]进行评估,共分为 5 个等级。0~2 分表示舒适;3~4 分表示轻度不舒适;5~6 分表示中度不舒适;7~8 分表示重度不舒适;9~10 分表示极度不舒适。③生活质量。采用造口病人生活质量量表(Stoma-QOL)评价,该量表是造口患者生活质量特异性量表;2011 年由吴雪等^[8]翻译修订,经验证具有良好的信度和效度。该量表包括造口管理、日常起居、心理负担和社会交往 4 个维度,共 20 个条目。每个条目分为总是、有时、很少、从不 4 个等级,分别赋值 1~4 分;得分越高表示生活质量越好。经研究对象同意后,由责任护士记录患者或主要照顾者电话号码并建立微信群,使用统一指导语随访追踪肠造口患者周围皮肤瘙痒治愈和复发情况。舒适度和生活质量评分也由责任护士于 2 组患者发生瘙痒使用药物后第 5 周内收集资料。资料收集方式主要以面对面发放问卷(门诊时间)、即时工具微信平台 and 电话询问收集问卷。

1.4 统计学方法

采用 Epidata 3.0 软件建立数据库,SPSS 19.0 软件包处理分析数据。计数资料以频数、百分比进行描述,采用 χ^2 检验,等级资料比较采用秩和检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述,采用独立样本 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者肠造口周围皮肤瘙痒复发情况比较

第 1 周和第 2 周,2 组患者肠造口周围皮肤瘙痒复发率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);第 3 周和第 4 周,对照组患者肠造口周围皮肤瘙痒复发率高于实验组,见表 1。

表 1 2 组患者肠造口周围皮肤瘙痒复发情况比较 (例)

组别	第 1 周			第 2 周			第 3 周			第 4 周		
	治愈	好转	复发	治愈	好转	复发	治愈	好转	复发	治愈	好转	复发
对照组(n=83)	0	83	0	17	66	0	49	25	9	69	3	11
实验组(n=84)	0	84	0	21	63	0	68	16	0	84	0	0
χ^2 值	—			0.486			14.056			15.465		
P 值	—			0.580			0.001			<0.001		

2.2 2 组患者用药后舒适度比较

实验组患者用药后舒适度明显高于对照组。见表 2。

表 2 2 组患者用药后舒适度比较 (例)

组别	0~2 分	3~4 分	5~6 分	7~8 分	9~10 分
对照组(n=83)	6	25	39	13	0
实验组(n=84)	72	8	4	0	0

注:2 组比较, $Z = -10.004, P < 0.001$

2.3 2 组患者生活质量评分比较

实验组患者生活质量总分及各维度得分均明显高于对照组。见表 3。

3 讨论

3.1 长效抗菌敷料相比皮炎平乳膏治疗肠造口所致周围皮肤瘙痒效果更佳

肠造口周围皮肤瘙痒是肠造口患者术后常见并发症之一,有效的治疗可促进患者身心康复。本研究结果显示,实验组造口周围皮肤瘙痒的复发率明显低于对照组。长效抗菌敷料作为一种纳米材料,在不影响机体皮肤固有属性的前提下,可以增强皮肤的长效抗菌能力。同时,长效抗菌敷料富含高分子活性剂成份,属于阳离子活性剂,其网膜带有正电荷,可吸附细菌、真菌及病毒等负电荷,促使微生物赖以呼吸的酶失去作用而窒息死亡,起到物理杀灭或抑制病原微生物生长的作用,不损伤新组织,可长期使用^[9-12]。尤其适用反复发生的皮肤感染。而皮炎平属于激素类药物,其主要成分是醋酸地塞米松,长期使用可继发细菌感染、毛细血管扩张及过敏等不良反应^[13-14]。由此可见,长效抗菌敷料治疗肠造

口周围皮肤瘙痒效果优于皮炎平乳膏。

3.2 长效抗菌敷料提高肠造口周围皮肤瘙痒患者的舒适度和生活质量

本研究结果显示,实验组患者舒适度和生活质量评分均高于对照组。调查患者主观感受,发现长效抗菌敷料喷洒瘙痒处皮肤具有清凉感,瘙痒感明显降低且逐渐治愈,提高了患者的舒适度。虽然皮炎平初期使用亦会减轻患处皮肤瘙痒,但我们发现部分患者后期出现继发感染和造口周围皮肤瘙痒复发。此外,皮炎平属水包油型乳剂基质,患者涂抹、清洗和擦拭环节致药物残留增加底盘更换频率,影响患者造口管理和日常起居;严重干扰患者心理的适应能力,加重其心理负担,从而导致患者生活质量下降。吴玲等^[15]研究结果指明洁悠神喷剂不仅润滑皮肤,而且减少接触面间摩擦力,具有保护局部皮肤的作用,此外,长效抗菌敷料还具有防水、抗感染功效。研究表明,洁悠神喷洒 1 次后皮肤 8h 内抑菌率可高达 91%,对真菌类、细菌类、病毒类等多种生物病原体均具有杀灭作用,可抑制瘙痒且无副作用^[16]。故长效抗菌敷料可以促进患者身心舒适,提高其生活质量。

4 结论

长效抗菌敷料对治疗肠造口周围的皮肤瘙痒效果显著,不良反应少,安全性高,并且操作简单,节省经济和时间成本;可提高造口患者舒适度,改善造口患者生活质量,值得临床推广运用。但是关于长效抗菌敷料长期使用是否产生耐药性,预防性回肠造口回纳时伤口是否更容易愈合及预防伤口感染等尚不清楚,有待进一步研究。

表 3 2 组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	造口管理	日常起居	心理负担	社会交往	总分
对照组(n=83)	16.81±2.43	19.78±2.56	16.29±2.09	19.70±1.76	72.58±12.61
实验组(n=84)	19.56±2.26	22.62±2.38	19.42±2.31	21.72±1.91	83.32±11.43
t 值	5.124	6.342	4.846	7.430	25.271
P 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

参 考 文 献

- [1] Chen W, Zheng R, Zhang S, et al. Cancer incidence and Mortality in china in 2013: an analysis based on urbanization level[J]. China J Cancer Res, 2017, 29(1): 1-10.
- [2] 皋文君. 肠造口患者自我效能感水平横断面调查及其影响因素分析[D]. 上海: 第二军医大学, 2012.
- [3] Lindholm E, Persson E, Carlsson E, et al. Ostomy-related complications after emergent abdominal surgery: a 2-year follow up[J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2013, 40(6): 603-610.
- [4] 全丽芳, 陈小荣. 洁悠神长效抗菌材料在浅 II 度压疮中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(20): 4818.
- [5] 吴玲, 戴玉田, 王良梅, 等. 长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究[J]. 中华男科学杂志, 2005, 11(8): 581-583.
- [6] 吉冬丽. 洁悠神在 PICC 皮肤护理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2011, 15(10): 63-64.
- [7] 张华, 叶建红, 李红. 舒适护理对直肠癌根治术患者生活质量的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2015, 23(10): 1670-1673.
- [8] 吴雪, 金晓燕, 尚少梅, 等. 造口病人生活质量量表中文译本的信度、效度分析[J]. 中国护理管理, 2011, 11(7): 23-25.
- [9] 符义富, 傅尧, 游丽萍, 等. 洁悠神长效喷雾敷料抗菌作用的临床细菌学研究[J]. 现代检验医学杂志, 2008, 23(6): 88-89.
- [10] 叶海云, 侯树坤, 曲星珂, 等. 细菌生物膜对尿管相关性尿路感染的影响[J]. 中华泌尿外科杂志, 2006, 27(2): 135-138.
- [11] 程芬. 新型敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用[J]. 长江大学学报·自科版, 2014, 11(27): 96-97.
- [12] 沈梅芳, 李珍. 洁悠神长效抗菌剂辅助治疗开放性创伤 129 例[J]. 医药导报, 2006, 25(2): 138-139.
- [13] Russo AL, Borger DR, Szymonifka J, et al. Mutational analysis and clinical correlation of metastatic colorectal cancer[J]. Cancer, 2014, 120(10): 1482-1490.
- [14] 徐洪莲, 何海燕, 蔡蓓丽, 等. 回肠造口粪水性皮炎的原因分析及对策[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(3): 247-249.
- [15] 吴玲, 戴玉田, 王良梅, 等. 长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究[J]. 中华男科学杂志, 2005, 11(8): 581-583.
- [16] 祝萍, 陆莲英, 金秀英, 等. 急慢性创面使用洁悠神的疗效观察与护理[J]. 中国临床研究, 2012, 25(11): 1127-1128.

(收稿日期: 2017-11-24)

(上接 217 页)

参 考 文 献

- [1] Mackey J, Wing JJ, Norato G, et al. High rate of microbleed formation following primary intracerebral hemorrhage[J]. Int J Stroke, 2015, 10(8): 1187-1191.
- [2] Brouwers HB, Battey TW, Musial HH, et al. Rate of Contrast Extravasation on Computed Tomographic Angiography Predicts Hematoma Expansion and Mortality in Primary Intracerebral Hemorrhage[J]. Stroke, 2015, 46(9): 2498-2503.
- [3] 王宇. 尼莫通结合康复治疗对老年痴呆症患者生活能力指数及 FMA 评分的影响[J]. 医学信息, 2015, 28(35): 60.
- [4] 王贵鑫, 张翔, 唐连君. QLQ-C30 量表在痔病 TST 术后患者生活质量评价中的应用[J]. 中国肛肠病杂志, 2015, 35(9): 10-13.
- [5] 王清. 超早期活动在急性脑梗死患者早期康复中的应用及效果评价[D]. 南京: 南京中医药大学, 2015.
- [6] 孙凤梅. 分期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能及生活质量的影响[J]. 现代养生, 2017(12): 195-196.
- [7] 陈杰英. 康复护理和心理护理在脑梗死急性期患者中的应用效果[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(1): 208-209.
- [8] 叶燕平. 行为护理方案对脑梗死后运动功能障碍患者康复影响效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(13): 53-54.
- [9] 雍晓芬. 行为护理干预在脑梗死并发运动功能障碍患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(5): 96-97.
- [10] 高晶. 综合康复训练在脑梗死后吞咽障碍患者中的应用研究[D]. 锦州: 辽宁医学院, 2015.
- [11] 王晶晶, 曾玉萍, 余珂. 早期康复护理干预对脑梗死后肢体偏瘫患者运动功能恢复的影响[J]. 华西医学, 2015, 30(7): 1312-1314.

(收稿日期: 2017-09-10)